



La Recherche en soins

Binôme infirmière/psychomotricienne

Hôpital Saint André, Pôle oncologie - radiothérapie -
dermatologie - accompagnement et soins palliatifs

Equipe mobile de soins palliatifs

Porteur de projet : Sylvie MARTY, cadre de santé

Acteurs du projet :

Catherine ANGELINI et Marie-Noëlle GOMBERT, infirmières

Fanny TASTAYRE et Isabelle MARCOS, psychomotriciennes

11 octobre 2014, Isabelle MARCOS, psychomotricienne



CONTEXTE

- **C.H.U. de BORDEAUX**
 - 3 groupes hospitaliers
 - 3601 lits et 207 places

- **EMSP**
 - 17 ans d'existence
 - 16 professionnels répartis sur les 3 groupes hospitaliers
 - médecins, cadre de santé, infirmières, psychologues, assistantes sociales, psychomotriciennes, secrétaires



HISTORIQUE

- Augmentation des moyens humains
- Questionnement sur nos pratiques
- Réflexion sur les missions de l'EMSP
=> redéfinition du rôle de la psychomotricienne
=> valorisation du rôle propre de l'IDE

**= Naissance du projet
binôme IDE/Psychomotricienne**



Thématique

Nouvelle offre de soins

- Binôme paramédical
- Axe du prendre soin non médicamenteux
- Co soins avec les professionnels référents du patient



Projet de recherche : question de départ

En quoi l'approche en co soin du binôme infirmière/psychomotricienne d'EMSP, axée sur les outils non médicamenteux, peut-elle agir sur la douleur et la qualité de vie des patients, atteints de cancer, en situation palliative, tout en accompagnant les soignants dans la démarche palliative ?



Justification scientifique (revue de la littérature)

- **1 patient sur 2 en oncologie se plaint de douleur malgré les thérapeutiques**

Prévalence de la douleur de 53 % chez les patients adultes atteints de cancer, tous cancers et stades confondus

Cf. enquête nationale sur la prise en charge de la douleur, INCA 2010

- **Orientation de l'HAS vers un développement de la prescription de thérapeutiques non médicamenteuses**

Avril 2011, dans le cadre curatif, quid du palliatif? => dimension novatrice

- **Littérature spécialisée sur le travail en binôme**

Riche mais rien sur le binôme IDE/psychomotricienne en EMSP



Hypothèses de recherche et objectifs

HYPOTHESES

- Les soins non médicamenteux pour le patient :
 - ont une action antalgique
 - améliorent sa qualité de vie
- Le co-soin avec le binôme et les soignants référents du patient favorise l'appropriation de la démarche palliative chez les professionnels de santé

OBJECTIFS

- **Evaluer pour des patients atteints de cancer en situation palliative**
 - l'effet analgésique
 - l'amélioration de la qualité de vie des méthodes corporelles analgésiques du binôme
- **Evaluer ce prendre soin par les soignants référents du patient**



Matériel et méthode (1)

■ Population concernée par l'étude

Typologie

- Patients atteints de cancer, en situation palliative, hospitalisés au CHU de Bordeaux, dans des unités de soins avec ou sans LISP, et pour lesquels l'EMSP est contactée

Nombre de patients

- 50 patients inclus dans l'étude

Période de saisie des données

- Janvier-février 2014



Matériel et méthode (2)

■ Préalables

- Réponses à des appels à mécénat, dont Archimèdes
- Validation du projet par la DSI et les médecins de l'EMSP
- Partenariats
(médiathèque, associations ALLIANCE 33 , AMBRE...)
- 4 services « pilotes »
D'avril à mai 2012
- Evaluation juin 2012
Adéquation entre l'offre de soins / besoins du terrain ,
ouverture sur l'ensemble de CHU
- Rétro planning
 - période d'inclusion du 1^{er} avril au 31 décembre 2013
 - Période de saisie des données en janvier-février 2014



Stratégie de lancement de cette nouvelle offre de soins (1

■ Information/sensibilisation des équipes

Présentation des actions thérapeutiques du binôme
aux cadres de santé et aux équipes IDE/AS et
professionnels présents autres

■ Indications du binôme

Patients relevant des soins palliatifs confrontés à
différentes problématiques :

Douleur, Inconfort, Angoisse, Opposition dans les soins ...



Stratégie de lancement de cette nouvelle offre de soins (2)

Propositions de co soins

- **Les soins de confort techniques**

Position de $\frac{3}{4}$, soins de bouche plaisir...

- **Les soins de bien-être**

Stimulations sensorielles douces et toucher-massage...

- **Les soins de personnalisation**

Repères spatio-temporels, habitudes de vie, soutien image du corps, projet de vie au quotidien...



Matériel et méthode (3)

▪ Les outils d'évaluation

Evaluation confort et l'analgésie du patient

- **Evaluation de la douleur**

Patient communiquant : EN / Patient non communiquant : EOC

- **Evaluation de l'anxiété** (échelle Edmonton)

- **Evaluation de la qualité de vie**

- Patient communiquant : auto-évaluation questionnaire « Qualité de vie en situation palliative-Mac Gill » en 2 temps (avant l'intervention et de 48 à 72 h après), **testé au préalable en USP**

- Patient non communiquant : hétéro-évaluation à partir du questionnaire Mac Gill simplifié

Evaluation appropriation de la démarche par les soignants référents

- Adhésion à l'évaluation de la situation clinique et aux co-soins
- Degré de satisfaction globale par rapport à l'intervention



Résultats de l'étude

- **50 inclusions**

50% de patients K et 50% de patients non K (contre 80% / 20% en EMSP)

- **Outil d'évaluation de la qualité de vie**

(Mac GILL) peu adapté en EMSP car fluctuation des symptômes

- **Soulagement des patients**

- **Investissement des soignants référents** dans ce partenariat



Perspectives

- **Le co soin** comme solution pour améliorer la PEC de la douleur, de la qualité de vie et de l'anxiété
- **Formation** avec apport de matériel dans les services partenaires
- **EPP** en EMSP
- **Mémoire** en psychomotricité sur « le prendre soin du prendre soin »
- **Projet fédérateur** pour l'équipe



Mécénats

Projet Archimèdes

5 583.55 €

- Matériel de confort pour les patients
- Matériel de créativité

5062.31 €

521.24 €

Projet Haut Brion (en partenariat avec l'USP)

9 926.30 €

- **USP:** matériel pour améliorer le confort et le bien être des patients : diffuseurs HE, matelas chariot bain, lampes, tables-chevets réfrigérées
992.95 €

4

- **EMSP:** matériel de confort et positionnement des patients, de bureautique, créatif, d'aide à la communication
4 933.35 €